

第19回 日光市民テニス大会(シングルス)

コロナウィルス感染状況悪化の場面では中止または延期と致します。

1. 主催 日光市スポーツ協会 共催 日光テニス協会
2. 日時 2024年10月6日(日曜日) 予備日 10月13日(日曜日)
AM 8:30集合 AM 9:00開始 小雨決行(現地集合)
3. 会場 日光市丸山公園テニスコート
4. 種目 男子シングルス(一般Aクラス・一般Bクラス・60歳以上)
女子シングルス(Aクラス・Bクラス)
過去の大会3位以上入賞者及び県ランキング保持者はBクラスへのエントリーは不可
(参加人数によりクラス分けを調整する場合あり)
※各組のエントリーが3組以下の場合、別種目に組入れる
5. 試合方法 6ゲームマッチ(6-6タイブレーク) セルフジャッジ制 セミアドバンテージ方式
6. 参加資格 オープン (但し、栃木県内居住者・通学・通勤者、県内クラブ登録者に限る)
7. 参加人数 一般男子:Aクラス~24名 Bクラス~24名 60歳以上~16名
一般女子:Aクラス~16名 Bクラス~16名
人数オーバーの選手には5月12日(日)中にE-mailにて連絡します。
8. 参加料金 2,500円/人
日光市民または日光市内通勤者及び日光テニス協会登録者は1,000円/人
小・中・高校生 1,000円/人
※参加料は当日徴収(釣り銭無きようご準備下さい)
9. 申込期間 期間 2024年8月30日(金曜日)~9月26日(木曜日)
10. 申込先 E-mailのみ 下表記入項目を全て記載のこと

メールアドレスQRコード⇒



11. 緊急連絡先 080-8495-0955(中川)

新型コロナウイルス感染予防対策

- ①当日の朝の検温で37.5度以上の高熱や咳、だるさのある方は参加又は応援の自粛をお願いします。
- ②選手及び観戦者のマスク着用は各人の判断にお任せ致します。

第19回 日光市民テニス大会シングルス(参加申込書)

(申込クラスに○印記入)

No.	氏名	所属	年齢	一般男子A	一般男子B	男子60歳以上	女子A	女子B	市町村名	連絡先Tell
1										
2										
3										
4										

注)クラブに所属しない方はフリーと記入 各クラブ理事ランキング順に記入